

## 针 灸

## 五 输 穴 浅 解

陕西中医学院针灸教研室 殷克敬

## 一、五输穴的源流

五输穴是十二经脉循行过程中分布于人体肘、膝以下出、入、流、注的五个特定穴，即：井、荥、输、经、合。五输穴的名称最早见于《灵枢·九针十二原》：“二十七气所行，皆在五输也。”这是说人体的十二经脉、十五络脉在全身上、下升降循环周转出、入、流、注运行，其气均发于五输之中。《灵枢·官能》：“明于五输徐疾所在，屈伸出入，皆有条理。”明确指出只有了解五输穴的功能，知道脉气的运行道理，才能便于临床应用。

五输穴是一种要穴归类法。历代针灸家从人体几百个穴中精选，为了以少带多便于临床应用，总结了许多简便选穴归类法。但这种归类法的应用，早在《内经》中已经提出了，这就是五输穴。

## 二、五输穴的含义

井、荥、输、经、合是描述人体气血流行情况，是古人把气血在经脉中运行用自然界的水流动向作比喻，对经脉气血的流注由小到大、由少到多、由浅入深的形容。“井”是经气所出之处，如水之源头，又是十二经“根”穴，位于四肢末端近指（趾）甲之侧。“荥”是经气所经之处，如同流出的微流泉水，脉气稍大，其穴位于指（趾）掌（跖）部。“输”是经气所灌注之处，如水流由浅入深，脉气较盛，其穴多位于腕、踝关节附近。“经”是经气所流行畅通的部位，如水流经通畅河道，多位于腕、踝关节附近及臂、胫部。“合”是经气会聚之所，如同百川汇合入海，脉气深大，其穴多位于肘膝关节附近。阳经多一“原”穴，其意同“输”。

《灵枢·逆顺肥瘦》：“手之三阴，从脏走手，手之三阳，从手走头，足之三阴，从足走腹，足之三阳，从足走腹”。这是十二经脉在人体的循行。五输穴从源到流，由四肢末端向肘膝方向排列，这对手三阳与足三阴经还说得通，而对手三阴与足三阳经如何解释？这个问题历代医家没有明确提及，细玩《内经》原文，五输穴是以标本作用方向排列。十二经脉原气皆以四肢端为根本，向上结于头面、躯干为“标”。此种关系在《灵枢》均有明确阐述。“本”是经气作用所出的地方；“标”是经气影响所及的部位；“根”即四肢末端；“结”即头面、躯干有关部位。根结是说明经气循行两极相连的关系，而标本是说明经气弥散的影响，气街是全身各部隶属于标本根结的范围，是经脉之气会集的通道，它们相互贯通。经脉内属脏腑，外络肢节，沟通内外，贯穿上下，构成了完整的机体；而标本、根结、气街则说明经脉的两极相连及经气集中与布散的关系，进一步说明机体机能的多种性。五输穴的应用，就是标本、根结、气街理论的具体体现。这些都说明十二经脉的原气由四肢末端始发，四肢末端对经气的接通有着重要的作用。五输穴是经气外发于四肢的重要部位，因此五输穴的排列并非同经脉循行一致就是这个道理。

五输穴为什么以“井”为始？《难经·六十六难》：“井者，东方春也，万物之始生，故言所出为井也。”本难把井比象为春，来解释它在五输中居首之因。这里的春与东方可以理解为阳气生发之处，以比象脉气如水有源；四方以东为始，四季以春为首来比象“井”，荥输经合以

次排列其后。

十二经脉手足各有三阴三阳, 阴经有五输而阳经多一“原”, 其理何在? 《难经》认为三焦为阳经之腑, 与各阳经同气相求, 所以把各阳经三焦气化所过之处置一“原”穴。三焦又为原气之别名, 原又为三焦之尊称, 原气借三焦与经脉相通输布全身、调和内外、宣上导下, 完成人体气化功能。《难经》中还提到脐下肾间动气就是原气, 是人体维持生命的动力, 也是十二经脉的根本。原气并非只通于阳, 同时也通于阴, 所以阳经有原与输并之, 阴经有原以输代之。因而《难经·六十六难》:“五脏俞者三焦之所行, 气之所留止也。”就是这个意思。

另外笔者查阅了十二经在肘膝以下所分布的经穴, 发现阳经都较阴经穴位为多, 而在《内经》时代, 阴经在肘膝以下仅有五穴, 手太阴肺经虽有六穴, 孔最穴是《甲乙经》所添, 如果在肘膝以上再置一原穴, 就不符合十二原出于“四关”之理。而且阴经在体表循行较阳经为短, 这些可为阴经以输代原的另一理由。

### 三、五输穴的功效

五输穴早在《内经》中不但提出了名称和含义, 并对它的功效也有明确提及, 如《灵枢·邪气脏腑病形》:“荥输治外经, 合治内腑”。说明荥穴、输穴部位较浅, 用于治疗体表和经脉病症, 合穴位置较深, 用于治疗脏腑病症。《灵枢·顺气一日分为四时》:“病在脏者, 取之井; 病变于色者, 取之荥; 病时间时甚者, 取之输; 病变于音者, 取之经; 经满而血者, 病在胃及以饮食不节得病者, 取之于合。”进一步提到了五输穴的应用。以后《难经》又作了补充, 《难经·六十八难》:“井主心下满, 荥主身热, 俞主体重节痛, 经主喘咳寒热, 合主逆气而泄。”五输穴的这些主治功效是根据五行的相生相克理论结合五脏六腑功能而确定的。

为什么阳经、阴经与五行配属不一? 《难经·六十四难》:“阴井木, 阳井金, ……阴阳皆不同, 其意何也? 然, 是刚柔之事也。”本难以五行中阴阳刚柔的配合关系来区分五输的属性; 在十天干中分别配以五行, 各有阴阳刚柔

之不同。如甲为阳木被属阳的庚金所克; 乙为阴木反和庚金刚柔互济相合, 余此类推。十天干中甲、丙、戊、庚、壬为阳, 乙、丁、己、辛、癸为阴, 阴干配阴经, 阳干配阳经, 这种刚柔相济是根据阴阳交泰观点提出来的, 也是阴阳互根的道理。阴经与阳经的五行排列都是相递而生的, 表明五输如水流的连续性; 阳经对阴经的五行排列是相克的, 这种制中有生, 阴阳刚柔对临床循经取穴有着重要的指导意义。

五输穴在阳经与阴经中五行排列不同而为何主治皆同? 这是因为五输的主治以出现症候为依据。如“井主心下满”, 因井在阴经属木以应肝, 邪在肝可乘脾(木克土), 故出现心下满, 治之于井不令木乘土; 治之于阳经井者不令金刑木。“荥主身热”, 因荥属火以应心, 邪在心, 心火灼肺(火克金)故身热, 治之于荥不令火乘金; 治之于阳经荥者不令水克火。余皆类同。综上所述, 不论阴经阳经, 只要出现心下满证候取井穴以治疗, 出现身热取荥穴等是。这种以症候主治为使用标准, 更显得五输分类的扼要性。

### 四、五输穴的临床应用

五输穴是十二经脉之气出入的处所, 因而脏腑有疾皆可取五输穴治疗。五输分属五行, 排列方法非常严谨, 在临床具体应用上起着指导的作用。其常用方法有二:

1. 对症选穴法: 是以症候作为选穴标准, 如胃经病变出现心下满症状, 取本经井穴厉兑; 若兼体重节痛再取本经输穴陷谷; 以此类推。“合主逆气而泄”, 凡气逆津液外泄症状, 皆取合穴; 如肺虚咳逆气喘而泄, 取肺经合穴尺泽以补肺降逆, 并可配胃经合穴足三里使土旺生金, 此乃崇土补母之法。只有掌握好五行生克制化之理, 才能针对病症灵活选用五输穴。如笔者曾治一翁, 因食生冷而致腹痛, 腹泄, 畏寒发热, 心烦口渴, 小便色赤, 脉象滑数, 舌苔黄腻。取穴: 天枢、足三里、上巨虚、内庭、大椎。一次治疗其泄大减, 经二次治疗而愈。按: 天枢乃大肠经募穴具疏调肠

腑、理气消滞之功；遵《内经》“合治内腑”取足阳明胃经“合”穴一足三里以调理胃肠；上巨虚乃大肠经“下合”穴，功擅调理肠胃、利湿消滞。内庭是足阳明胃经之“荥”穴，具清胃泄热作用；症兼畏寒发热故配大椎清热解表，诸穴相配使胃肠健、湿热清、食滞除而愈。

2. 补母泻子法：是根据五行相生规律制定的五输刺法，就是《难经》所谓“虚则补其母，实则泻其子。”当脏腑或某经出现虚证可取本经母穴或母经的母穴；实证则取本经子穴或子经的子穴。如肝虚取肝经水穴曲泉或肾经水穴阴谷；肝经实证取本经火穴行间或心经火穴少府；必要时还可对症选取配穴，以加强疗效。笔者曾治一女性刘某，因生气后胸闷胀满，胃脘隐痛，纳差嗳气半月余，脉弦细，舌苔白腻。诊断为肝胃不和。针刺：行间、大都、中

腕、足三里，经五次治疗而愈。按：胃主受纳，脾主运化，胃以降为和，脾以升为顺，协调地完成升降浊的生理功能。今怒气伤肝，肝气横逆侮土，土不得运乃诸症从生。取肝经荥穴行间（实则泻其子），脾经荥穴大都（虚则补其母），配胃经募穴中脘健运中州，胃经“合”穴足三里调理脾胃消积导滞，使肝胃得和而愈。

上述五输穴用法仅是一般常用规律，如遇特殊情况还需灵活掌握，如《难经》谈到泻井刺荥法就是以荥代井。笔者治胃火牙痛也常刺内庭，收效比厉兑明显。元代滑伯仁又补充以补“合”代替补“井”等，都可作为临床应用时的借鉴。

本文承蒙本院郭诚杰副教授审阅指导，特致谢意。

## 犀角地黄汤加减治愈顽固性牛皮癣1例

上海中医学院西学中研究班 熊 晖

陈××，男，20岁。1981年4月3日初诊：

缘自四五岁起患白疔（牛皮癣），十五年来反复发作，先冬发夏愈，后则四季不分。原先仅局限于四肢，继而布及全身以至头皮颜面，近两年来尤甚。曾辗转于市内及外地多个医院求治，静注“利多卡因”，“二甲肼酸钠”，以及理疗，口服、外搽西药中药治疗，均未能控制。二年来皮疹从未完全消退。自觉全身瘙痒，咽干口苦、溲赤、大便干结。余无其他特殊主诉。既往无其他系统疾患史，无家族史。

身体壮实。颜面散见约铜钱大小皮疹；头皮及全身皮疹密集，呈盘状或地图状或融合成片，高出皮面，上覆盖多层银白色鳞屑，搔破处见基底鲜红或有血痂及渗液，下肢尤甚。心肺腹部未见异常。四肢关节无畸形。舌质红绛带紫气，舌前有红刺，苔根黄腻。脉数。

此证因风湿内蕴，积久化热，浸淫营血，瘀热内伏，血热毒盛，肌肤失养所致。故以清热凉血解毒重剂治之。处方：

水牛角30克（先入），生地30克，赤芍30克，丹皮15克，板蓝根30克，白花蛇舌草30克，银花20

克，丹参15克，莪术30克，白藓皮12克，生川军12克（后入），生甘草6克，蟾酥丸5粒（吞）。

4月16日二诊：迭进十四剂药后，全身皮损消退大半，鳞屑脱落，皮色变淡，舌红绛见减，瘙痒已止。仅仍有轻度咽部不适，再宗前意进治。原方去白藓皮、蟾酥丸加玄参9克。

4月29日三诊：全身皮疹基本退尽，唯双下肢屈侧、内侧仍有残存，但无新疹出现。尿黄，大便黄软一日二行。舌质紫绛。原方出入。

水牛角15克，生地15克，丹皮9克，赤芍12克，板蓝根30克，碧玉散12克（包），牛膝9克，当归6克，桃仁泥9克。

5月7日四诊：尿已清长。右下肢膝关节内侧少许鳞痂，但已萎退。再进前方出入。处方：

水牛角15克，生地9克，丹皮6克，赤芍各9克，鸡血藤12克，牛膝9克，当归9克，桃仁泥9克，乌梢蛇9克，碧玉散12克。

5月17日五诊：皮疹全部退清。水牛角粉及乌梢蛇粉各2克吞服，日一次，以善其后。